

שירות צבאי: אם אתה/משתתף/ת לכוחות הצבא, מקומיים (ארצות הברית) או זרים, אנו עשויים למסור מידע רפואי אודותיך לרשויות הצבא, בהתאם למותר או נדרש על פי חוק.

פיצויים לעובדים: אנו עשויים למסור מידע רפואי אודותיך לצורכי מתן פיצוי לעובדים או במסגרת תוכניות דומות, בהתאם למותר או נדרש על פי חוק.

חוקרי מקרי מוות, רופאים פתולוגים ומנהלי בתי הלוויות: אנו עשויים למסור מידע רפואי אודותיך לחוקר מקרי מוות, לרופא פתולוג או למנהל בית הלוויות, כפי שיהיה נחוץ להם לצורך ביצוע תפקידיהם.

ביטחון לאומי ופעולות ביון: אנו עשויים למסור מידע רפואי אודותיך לפקידים מוסמכים של הממשל הפדרלי לצרכים של ביון, ביון-נגדי ופעילויות ביטחון לאומי אחרות, כנדרש על פי חוק.

שירותי אבטחה לנשיא ארצות הברית ואישים אחרים: אנו עשויים למסור מידע רפואי אודותיך לפקידים מוסמכים של הממשל הפדרלי על מנת שיוכלו לערוך חקירות מיוחדות או לפקד הגנה לנשיא ארצות הברית, לאישים רשמיים אחרים או לראשי מדינות זרות, על פי חוק.

אסירים: אם אתה/כלואה/בית סוהר או נתון/ה במשמורת של רשויות אכיפת החוק, אנו עשויים למסור מידע רפואי אודותיך לרשויות בית הסוהר או אכיפת החוק בהתאם למותר או נדרש על פי חוק.

שימושים במידע רפואי המחייבים הרשאה

רישומי טיפול פסיכולוגי: אנו חייבים להשיג את רשותך בכתב על מנת לגלות רישומי טיפול פסיכולוגי, למעט בנסיבות מסוימות. לדוגמה, לא נדרשת רשות בכתב לשימוש ברישומים אלה על ידי מחבר הרישומים בהתייחס לטיפול בך, או לשימוש או לגילוי על ידינו לצורך הכשרה של מטפלים בתחום בריאות הנפש, או לצורך ההגנה המשפטית שלנו (לדוגמה: Bon Secours Charity Health System במסגרת תובענה משפטית שהוגשה על ידך).

שיווק: אנו חייבים להשיג את רשותך בכתב על מנת להשתמש במידע הרפואי שלך או לגלותו לצורכי שיווק, למעט בנסיבות מסוימות. לדוגמה, לא נדרשת רשות בכתב לקיום מפגשים פנים-אל-פנים שמעורב בהם שיווק, או במקרים בהם אנו מעניקים מתנה בעלת שווי זעום (לדוגמה: ספל קפה), או מעבירים מסר אודות השירותים או המוצרים שלנו (לדוגמה: אנו עשויים לשלוח אליך גילוי עם הודעה על הגעת רופא כירורג חדש או מכשיר רנטגן חדש).

מכירה של מידע בריאותי אישי (PHI): אנו חייבים להשיג את רשותך בכתב על מנת לגלות את המידע הרפואי שלך בתמורה לתשלום כסף.

שימושים וגילויים אחרים: שימושים וגילויים אחרים של המידע הבריאותי האישי שלך שאינם מזכירים בקטגוריות הכלולות בהודעה זו או נעשים על פי החוקים, הכללים או התקנות החלים בעניין זה, יישוּו אך ורק בכפוף לרשותך או להרשאתך בכתב. אם תיתן/י לנו רשות בכתב כאמור, תוכל/י לבטל אותה בכל עת. אין ביכולתנו למידע חזרה שימושים או גילויים שכבר נעשו על ידינו לפי רשותך. חלה עלינו חובה להחזיק במידע הרפואי שלך בנוגע לטיפול שאנו מספקים לך.

זכויותיך בכל הקשור למידע רפואי אודותיך

עומדות לך הזכויות הבאות בכל הקשור למידע הרפואי שלך:

זכות לבדוק ולהעתיק: למעט חריגים מסוימים, עומדת לך זכות לבדוק ו/או לקבל עותק של התיק הרפואי ורשומות החיוב שלך או של רשומות אחרות כלשהן שלנו שמשמשות אותנו לצורך קבלת החלטות בעניין הטיפול בך. החריגים לכך הם רישומי טיפול פסיכולוגי כלשהם, מידע שנאסף לצורך הליכים משפטיים מסוימים, וכן מידע רפואי כלשהו שמסירתו מוגבלת על פי חוק.

כדי לבדוק ו/או לקבל לידך עותק של התיק הרפואי שלך, אנו דורשים שבקשתך תוגש בכתב למסד הנתונים Bon Secours Charity Health System המטפל בך, או למחלקת הרשומות הרפואיות המתאימה. אם תבקש/י לקבל עותק של התיק הרפואי, אנו עשויים לחייב אותך בתשלום עמלה בגובה סביר בגין עלויות העתקה, משלוח או הוצאות אחרות הקשורות לבקשתך. בנסיבות מסוימות, אנו עשויים לסרב לבקשתך לבדוק או להעתיק את הרשומות שלך, כגון במקרה שלדעתנו יש בכך כדי לסכן אותך או אדם אחר. אם בקשתך לגישה אל המידע הרפואי שלך תסור, באפשרותך לבקש עיון-מחדש בסירוב על ידי מטפל בריאותי מוסמך אחר. אנו נצייתך להחלטה שתתקבל בעיון-מחדש זה.

זכות לבקש הכנסת תיקון: אם לדעתך המידע הרפואי אודותיך שברשותנו אינו נכון או אינו שלם, באפשרותך לבקש מאתנו לתקן את המידע כל עוד המידע נשמר על ידי או עבור Bon Secours Charity Health System בתיק הרפואי ורשומות החיוב שלך. כדי לבקש הכנסת תיקון, עליך להגיש את בקשתך בכתב ולציין את הסיבה לבקשה. אם נקבל את בקשתך, אנו נתקן את הרשומה(ות) ונודיע לך על כך. בנסיבות מסוימות, אין באפשרותנו להסיר את המופיע ברשומה(ות), אולם אנו עשויים להוסיף מידע משלים לצורך הבהרה. אם בקשתך להכנסת תיקון תסור, אנו נצייתך להסיר את התיקון מידע שברשותנו.

זכות לקבלת פירוט של גילויים: עומדת לך זכות לקבל רשימה של גילויים מסוימים של המידע הרפואי שלך שנעשו על ידינו במהלך שש השנים שקדמו לבקשתך. כדי לבקש פירוט של הגילויים, עליך להגיש את בקשתך בכתב לממונה על שמירת הפרטיות. עליך לציין בבקשתך את פרק הזמן עבורו ברצונך לקבל את הפירוט, פרק זמן שאינו יכול לעלות על שש שנים ותחילתו לא יותר משש שנים לפני מועד הגשת הבקשה. חובה עליך לציין אם ברצונך לקבל את הרשימה בפורמט אלקטרוני או כשהיא מודפסת על נייר. הפירוט הראשון שתקבל בתוך תקופה בת 12 חודשים ייתן ללא תשלום. אנו עשויים לחייב אותך עבור היענות לבקשות נוספות בתוך אותה תקופה. אנו נמסור לך הודעה בדבר העלויות הכרוכות בכך לפני החיוב. במועד זה תוכל/י לבחור למשוך את בקשתך או לשנות אותה.

זכות לבקש הטלת מגבלות: עומדת לך זכות לבקש שתוטל מגבלה או הגבלה על המידע הרפואי אודותיך שבו אנו משתמשים או מגלים לצורכי טיפול, תשלום או פעולות הקשורות לטיפול בריאותי. עומדת לך גם הזכות לבקש להגביל את המידע הרפואי אודותיך שאנו מגלים לאדם שמעורב בטיפול בך או בתשלום עבור הטיפול בך, כגון בן משפחה או חבר. לדוגמה, באפשרותך לבקש שלא נגלה מידע לבן משפחה אודות ניתוח שעברת. אם נקבל את בקשתך, אנו נציית לה, אלא אם כן המידע נחוץ כדי לספק לך טיפול חירום, או אם אנו מחויבים לגלותו על פי חוק. איננו מחויבים לקבל את בקשתך, למעט במקרה שבו הגילוי הוא לתוכנית ביטוח בריאות לצורך ביצוע תשלום או פעולות של טיפול בריאותי של תוכנית ביטוח הבריאות, והמידע מתייחס אך ורק לפריט או לשירות של טיפול בריאותי שעבורו קיבלנו תשלום מלא ממיסך הפרטי. לדוגמה, כאשר חולה מעוניין בניתוח קוסמטי ומשלם עבורו מכיסו הפרטי, אזי עם קבלת הבקשה אנו נימנע מלשלוח תביעה כלשהי לחברת הביטוח.

כדי לבקש שתוטל הגבלה עליך להגיש את הבקשה בכתב ולציין (1) איזה מידע ברצונך להגביל, (2) לבקש ברצונך להגביל את השימוש שלנו במידע או את גילוי, או את שניהם, וכן (3) ביחס למי ברצונך להטיל את ההגבלות, דהיינו גילויים לב/ת הזוג שלך. אנו רשאים להסיר את ההגבלה על ידי כך שנמסור לך הודעה על כך. אם נסיר את ההגבלה, הדבר יהיה אך ורק ביחס למידע בריאותי שנוצר או התקבל לאחר מסירת ההודעה.

זכות לבקש תקשורת חסויה: עומדת לך הזכות לבקש שהתקשורת שלנו אתך בנוגע לעניינים רפואיים תיעשה בדרך מסוימת או במיקום מסוים. לדוגמה, באפשרותך לבקש שניצור אתך קשר אך ורק בבית או באמצעות דואר. אם ברצונך שהתקשורת בינינו תתקיים בדרך מסוימת, יהיה עליך למסור לנו פרטים מדויקים לגבי האופן שבו ברצונך שנפנה אליך, לרבות כתובת חלופית תקפה. אנו לא נבקש שתפרט את הסיבה לבקשה, וניענה לכל בקשה סבירה. עם זאת, אם לא יהיה באפשרותנו ליצור עמך קשר בדרכים או במקומות שביקשת, אנו עשויים לפנות אליך על פי המידע שבידינו.

זכות לקבל עותק מודפס של הודעה זו: עומדת לך הזכות לקבל בכל עת עותק מודפס של הודעה זו, גם אם בעבר נתת את הסכמתך לקבל הודעה זו באופן אלקטרוני. עותקים של הודעה זו עומדים לרשותך בכל מוסד המשתתף ל-Bon Secours Charity Health System וניתן לקבלם גם באמצעות פנייה אל הממונה על שמירת הפרטיות ב-Bon Secours Charity Health System.

הכנסת שינוי בהודעה זו

שמורה לנו הזכות להכניס שינויים בהודעה זו ובוהלי שמירת הפרטיות של Bon Secours Charity Health System. שמורה לנו את הזכות להחיל את הנוסח המעודכן או המתוקן של ההודעה על מידע רפואי אודותיך שכבר נמצא ברשותנו, כמו גם על כל מידע שנקבל בעתיד. אנו נפרסם עותק של ההודעה העדכנית באתר האינטרנט של Bon Secours Charity Health System שכתובתו <http://bscs.bonsecours.com>.

שאלות או תלונות

אם ברצונך להציג שאלות או שלדעתך זכויותיך הופרו, באפשרותך להגיש תלונה ל-Bon Secours Charity Health System או למזכיר המחלקה לבריאות ושירותי אנוש. כדי להגיש תלונה ל-Bon Secours Charity Health System, נא לפנות אל הממונה על שמירת הפרטיות. **לא יוטל עליך עונש כלשהו בגין הגשת תלונה.**

תוכנות

תוכנות של הממונה על שמירת הפרטיות ב-Bon Secours Charity Health System היא: Office of the Corporate Responsibility and Privacy Officer
255 Lafayette Ave., 2nd Floor Administration
Suffern, NY 10901

תוכנות של הממונה על שמירת הפרטיות התאגידית היא: 1505 Marriottsville Road
Marriottsville, MD 21104

תוכנת המחלקה לבריאות ושירותי אנוש היא: The U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, S.W.
Washington, DC 20201

הודעה זו בתוקף מיום 23 באוקטובר 2013, והיא מחליפה גרסאות קודמות כלשהן.

